**附件1：**

**社区卫生服务中心（站）招聘编外人员需求计划**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位** | **专业要求** | **学历要求** | **人数** | **备注** |
| 全科医师 | 全科医学或临床医学 | 本科及以上 | 2 | 具有执业医师资格证书及相关工作经验。 |
| 中医全科医师 | 中医或中西医结合 | 本科及以上 | 1 | 具有执业医师资格证书及相关工作经验。 |
| 妇幼保健医师 | 临床医学 | 本科及以上 | 1 | 具有执业医师资格证书及相关工作经验。 |
| B超医师 | 医学影像 | 大专及以上 | 1 | 具有执业医师资格证书及相关工作经验。 |
| 检验科 | 医学检验 | 大专及以上 | 2 | 具有检验士及以上资格证及相关工作经验或应届毕业生。 |
| 药学 | 药学 | 大专及以上 | 1 | 具有药士及以上资格证及相关工作经验或应届毕业生 |
| 司机 |  | 中专及以上 | 1 | 男，C1及以上驾驶证，无不良驾驶记录，无重大事故及交通违章，有5年以上驾驶经验，有水、电、管道等简单维修能力者优先。 |

**附件2：**

**社区卫生服务中心（站）招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | | 年龄 | | |  | | 民族 | | |  | | 照片 | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | 健康状况 | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻状况 | |  | | | 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 最高学历 |  | | 所学专业 | |  | | | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | 取得执业证书时间 | | | |  | | | | |
| 第一学历 |  | 所学专业及学校 | | | |  | | | | | | | | | | 毕业时间 | |  |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 学习  及工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 曾获奖励 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：相关内容均应填写，不得空项，如没有填无。